

## بررسی شدت استریای حاملگی و عوامل مرتبط با آن در زنان نخست زای

نسیم بهرامی<sup>۱\*</sup>، محمد علی سلیمانی<sup>۲\*</sup>، حوریه شایگان<sup>۳</sup>، ژیلا محمد رضایی<sup>۴</sup>، یاسمن کامیاب منصوری<sup>۱</sup>، نازیلا آدمی<sup>۱</sup>

<sup>۱</sup> گروه مامایی، دانشگاه علوم پزشکی قزوین، قزوین ایران؛ <sup>۲</sup> گروه بهداشت باروری، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران، ایران؛ <sup>۳</sup> گروه پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران؛ <sup>۴</sup> گروه مامایی، دانشگاه علوم پزشکی گیلان، لنگرود، ایران؛ گروه مامایی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد ارومیه، ارومیه، ایران.

تاریخ دریافت: ۹۱/۳/۹ اصلاح نهایی: ۹۱/۷/۹ تاریخ پذیرش: ۹۱/۱۱/۵

### چکیده:

زمینه و هدف: استریای حاملگی یکی از تغییرات شایع بافت همبند در دوران حاملگی است که ممکن است سبب ایجاد نگرانی هایی شود. هدف از این مطالعه تعیین شدت استریای حاملگی و ارتباط احتمالی آن با برخی از ویژگی های مادران و نوزادان آن ها بود.

روش بررسی: این مطالعه توصیفی- مقطعی بر روی ۱۸۲ زن نخست زای مراجعه کننده به بیمارستان کوثر شهر قزوین در سال ۱۳۹۰ انجام شد. نمونه گیری به روش در دسترس بود. داده ها از طریق پرسشنامه و معاینه فیزیکی جمع آوری شدند. شدت استریای حاملگی از طریق مقیاس Davey بررسی گردید. داده ها با استفاده از آزمون های آماری تی مستقل، کای دو و ضریب همبستگی پیرسون تجزیه و تحلیل شدند.

یافته ها: میانگین شدت استریای حاملگی در پستان  $1/08 \pm 1/55$ ، شکم  $2/2 \pm 4/31$  و ران  $2/02 \pm 1/76$  بود. بین شدت استریای حاملگی با سن مادر، سن شروع استریا و شاخص توده بدنی همبستگی معکوس و با افزایش وزن دوران حاملگی همبستگی مستقیم وجود داشت.

نتیجه گیری: اگرچه برخی از عوامل مرتبط با استریا غیر قابل تعدیل هستند (سابقه فامیلی استریا، وزن هنگام تولد نوزاد و سن حاملگی در زمان زایمان)، اما سایر فاکتورهای قابل تعدیل از قبیل شاخص توده بدنی قبل از حاملگی، افزایش وزن دوره حاملگی، افزایش مصرف مایعات از عوامل قابل اصلاح هستند.

واژه های کلیدی: استریای حاملگی، عوامل خطر، زنان نخست زای.

### مقدمه:

بدشکلی هستند که ممکن است با ایجاد خارش و حتی زخم در نواحی درگیر، باعث ایجاد استرس و نگرانی هایی از نظر زیبایی، کاهش اعتماد به نفس و مشکلات روانشناختی برای زنان باردار شوند (۷،۶). از سوی دیگر، شدت استریای حاملگی با کیفیت زندگی زنان باردار ارتباط تنگاتنگی دارد و تحقیقات نشان داده است که بخشی از مشکلات روحی روانی زنان در دوران بارداری و پس از زایمان مربوط به آثار به جا مانده از استریا در نواحی مختلف بدن آن ها است (۸). این عوامل سبب می شود که بسیاری

استریای حاملگی یکی از تغییرات فیزیولوژیک پوستی در دوران بارداری است (۳-۱) که به طور شایع بعد از هفته ۲۴ بارداری به صورت نوارهای صورتی یا قرمز رنگ و گاهی به هم فشرده شده در پوست نواحی شکم، باسن، لگن، پستان و ران ها دیده می شود (۴). این ضایعات پوستی مدتی پس از زایمان تبدیل به اسکارهای نقره ای رنگ و کمی فرو رفته شده و به صورت خطوط چروکیده باقی می ماند (۵). اگرچه بروز استریای حاملگی خطری را برای سلامتی مادر و جنین ایجاد نمی کند، اما ضایعات